ALCALDÍA MUNICIPAL DE SUBACHOQUE

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES SENSIBLES

Declaro de manera libre, expresa, e informada, que AUTORIZO a la ALCALDÍA MUNICIPAL DE SUBACHOQUE CUNDINAMARCA, para que, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso y en general, tratamiento de mis datos personales, de conformidad con la Ley, para que dicho tratamiento se realice con el fin de lograr las finalidades relativas a ejecutar el control, seguimiento, monitoreo, vigilancia y, en general, garantizar la seguridad de las instalaciones de la Entidad.

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, sobre el uso que se les ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos.

Mediante la aceptación del presente documento, manifiesto que reconozco y acepto que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de mis datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante ALCALDIA MUNICIPAL DE SUBACHOQUE, como responsable del tratamiento.

Fecha: _____17 de enero de 2025_____

Nombres y Apellidos completos: _____**HERNAN FELIPE CORTES FETIVA**_____

C.C. No. _____79.951.737 DE BOGOTA_____

Dependencia: _SECRETARIA DE HACIENDA_____

Firma: _____